



# Staatliches Schulamt im Landkreis Ebersberg



## Antrag auf Versetzung innerhalb des Schulamtsbezirks Ebersberg

Privatanschrift des Antragstellers

Name	Vorname
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße, Hausnummer	PLZ, Ort
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Lehramt  Grundschule  Mittelschule

Derzeitige Stammschule

Gewünschte Stammschule (Erstwunsch)

Gewünschte Stammschule (Zweitwunsch)

Gewünschte Stammschule (Drittwunsch)

Zu erteilende Unterrichtsstunden (nach Abzug der Anrechnungsstunden)

Begründung (optional)

Hiermit willige ich ein, dass die von mir angegebenen Daten zur Bearbeitung meines Versetzungswunsches verwendet werden dürfen.

Ort, Datum	Unterschrift des Antragstellers
<input type="text"/>	<input type="text"/>